

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL IMPORTADORA CASTILLO COBOS & MOGROVEJO "CASCOBMO" CIA.LTDA.		RUC 0190443434001	EXPEDIENTE 714530	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA
CIUDADELA CAMINO A RACAR		BARRIO EL TEJAR	CALLE GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA IHUILA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN 1 CUADRA IGLESIA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074081630	
CORREO ELECTRÓNICO 1 giovannyyv864@gmail.com		TELEFONO 2	074081630	
CORREO ELECTRÓNICO 2 importadoracascobmo@gmail.com		CELULAR	0989462035	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOGROVEJO ABRIL JAIME ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101740496
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	CUENCA
CIUDADELA	VIRGEN DE FATIMA	BARRIO	FATIMA
CALLE	FRAY LUIS DE GRANADA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISABEL LA CATOLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERAMICA ARTESA
CORREO ELECTRÓNICO	electrasoluciones@gmail.com	TELEFONO	074056183
		CELULAR	0981543159

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.